



Общество с ограниченной ответственностью «Литейно-механический завод «СКАД»,
660111, Россия, г. Красноярск, ул. Пограничников, 42, строение 12
ИНН 2465072918, КПП 246501001, ОГРН 1022402468615
т./ф.: +7 (391) 206-79-01
e-mail: skad@rusal.com
www.skad.ru

Заявление на возврат/обмен товара

(Заполненную анкету направляйте по электронному адресу **zavod@skad.ru**)

Я, _____
(ФИО)

прошу осуществить

1. Выберите операцию, которую хотите совершить:

Возврат Обмен

2. Укажите дату _____ и № _____ заказа, по которому был приобретен Товар (далее – «Товар»)
(число, месяц, год)

3. Укажите наименование товара, которое предлагается обменять/вернуть

N	Название модели, артикул, параметры диска (LZ, P.C.D., ET, DIA), крепежное отверстие, цвет	Кол-во	Стоимость товара (без дополнительных расходов, если таковые были)	Уплаченная сумма за доставку**	Способ оплаты
1					
2					
3					

**Если доставка была осуществлена за счет Покупателя по согласованию с Продавцом, либо Покупателем была произведена доплата за доставку

Укажите характеристики товара, на который вы хотели бы обменять приобретенные ранее диски
(заполняется только в случае обмена)

4. Причина возврата/ обмена:

Не удовлетворил дизайн (выделите нужное): Не подошел визуально, Не оправдал ожидания, Не соответствует изображению, Другое

Товар(ы) не подошел по техническим характеристикам

Укажите характеристики, по которым диски не подошли к автомобилю

Укажите данные об автомобиле, к которому приобретались диски.

Марка и модель автомобиля _____
Год выпуска _____
Тип кузова _____

Обнаружен брак товара (указать какой)

Обнаружен скрытый дефект товара в процессе эксплуатации (указать какой)

Перечисленные ниже данные необходимы для установления причин, по которые установлены скрытые дефекты.

Через какой промежуток времени установлен дефект?

На каком оборудовании проводилась диагностика (модель)

Кто проводил (организация, адрес, телефон)

Характеристики (точность) оборудования*

*данный пункт потребуетя в случае проведения независимой экспертизы в аккредитованном центре

4. Фотографии (заполняется в случае обнаружения брака товара).

9.1. Прикрепите фотографии дефектного диска

Без наличия фотографий комиссия по претензиям не сможет вынести решение о возврате!**

**Относится ко всем видам дефектов за исключением пункта о скрытых дефектах.

5. Заполняется в случае возврата денежных средств:

Возвратить мне уплаченную сумму за товар надлежащего качества, расторгнув со мной договор купли-продажи, в размере***

_____ рублей (_____)

(сумма прописью)

Путем перечисления на реквизиты банковской карты:

Наименование банка _____

Корр.счет _____

БИК банка _____

Расчетный счет _____

*****(Также к заявлению необходимо приложить реквизиты банковской карты в печатной форме)**

ФИО _____

Дата рождения _____

Паспорт серия/номер _____

Кем выдан _____

Адрес прописки _____

« _____ » _____ 202_ год

(Подпись)